

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Wählergemeinschaft

FREIE WÄHLER Bad Nauheim

Name: Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort: Geburtsdatum:

Telefon: Mobil:

E-Mail-Adresse:

Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von zur Zeit € 30,00 / Jahr (bitte gewünschte Option ankreuzen)

☐

überweise ich auf das IBAN DE43 5139 0000 0090 5356 09, der VoBa Mittelhessen eG.

☐

ziehen Sie bitte von meinem Bankkonto mittels u.s. SEPA Lastschriftmandat (s.u.) ein.

Bad Nauheim, den

(Datum)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat – Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE70FWG00000466443

Ich ermächtige die **FREIE WÄHLER Bad Nauheim** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von FREIE WÄHLER Bad Nauheim auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

IBAN: DE

Bad Nauheim, den

(Datum)

(Unterschrift)